**„*Obsługa serwisowa sprzętu medycznego: pomp do krążenia pozaustrojowego oraz*** ***systemu podciśnienia w układzie żylnym do krążenia udowego”***

**Zestawienie asortymentowo – cenowe przedmiotu zamówienia**

Obsługa serwisowa urządzeń

**Tabela nr 1 – przeglądy okresowe/konserwacja**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Nr Seryjny** | **Planowana****ilość przeglądów okresowych w ciągu 12 miesięcy** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| 1. | Pompa do krążenia pozaustrojowego | 48E03830 | 1 |  |  |
| 2. | Przepływomierz/mechaniczny mieszacz gazów 2-kanałowy | 64247 | 1 |  |  |
| 3. | SCPC System | 60S10247 | 1 |  |  |
| 4. | SCPC System (Bio-pompa) | 60S10246 | 1 |  |  |
| 5. | System podciśnienia w układzie żylnym do krążenia udowego | 035-103 (BO 09327) | 1 |  |  |
| 6. | Wymiennik ciepła | 16S18022 | 1 |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

Obsługa serwisowa urządzeń - awarie

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina (1rbg) | **zł** |
| Dojazd | **zł** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość netto [zł[** | **Stawka Vat** | **Cena brutto [zł]** |
| 1. | Przeglądy okresowe/konserwcja – tabela nr 1 |   | 8% |   |
| 2. | Części zamienne, eksploatacyjne i serwisowe do napraw w tym roboczogodzina …dojazd ……… | **30 000,00** | 8% | **32 400,00** |
| **RAZEM (łączna wartość umowy)** |   |   |   |

 .................………dnia…………… …………............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)